

Proč psát kazuistiku očima mladého onkologa

Multicentrická randomizovaná dvojitě zaslepená studie fáze III. Slova, která v současné onkologii nabyly formu zaříkáadel, přitahující onkology na kongresy, nutící plátce péče k úhradám nových léčiv a nových indikací léčiv již hrazených a pacientům poskytující pocit jistoty a bezpečí v průběhu léčby.

Předmětem tohoto sdělení nejsou definice ani správné postupy psaní kazuistiky, nakonec se ani necítím být kvalifikován jimi čtenáře zatěžovat. Cílem je nabídnout pohled mladého lékaře, který při běžné práci plně administrativy rád přemýšlí nad neznámým a novým, což nakonec studium medicíny slibovalo, ale praxe jaksí limituje.

Cesta v postgraduálním vzdělávání je trnitá. A mám na mysli tu končící atestací, i tu končící obhajobou disertační práce. Na úplném počátku praxe

se nelze vyhnout konzultaci s medicínskými databázemi, kde mladý lékař v anxiě hledá případy podobné těm, které před ním leží či stojí. Pokud není odpověď k nalezení v guidelineech, dobře napsaná kazuistika může poskytnout úlevu.

Školitel dříve či později požaduje sepsání přehledového článku, což, jak mladý onkolog brzy zjistí, je bez zkušeností a patřičného vedení úkol, který nedokáže splnit. Při čtení literatury zjistí, že v tom není sám a poslechne doporučení začít po malých krůčcích, kde prvním z nich je publikace kazuistiky. Nejenže se při psaní přiučí praktickým dovednostem, ale na cestě k poznání ukojí svou zvědavost, získá netušené kontakty a jako odměna někdy přijde i publikace, krátká přednáška a záznam do životopisu.

Platí, že v oněch studiích s mnoha přívlastky jsou pacienti sice randomizováni, na druhé straně jsou ale zařazeni dle přesně stanovených vstupních kritérií. V praxi taková kritéria při zahájení léčby obvykle nestanovujeme, ani pacienti větší nou tolik nespolupracují a stěžují si na nežádoucí účinky, jež ve studii a ani v SPC uvedeny nejsou. Nebo spolupracují ještě méně a vyvinou 2 typy nádorového onemocnění. V těchto případech dle mého pozorování již i zkušený onkolog sáhne po nejbližším počítači a hledá podobné případy ve světě doufaje v nápovědu.

MUDr. Miroslav Žiaran

Klinika onkologie a radiologie

Fakultní nemocnice a LF UK Hradec Králové